Приложение 2 к Положению о порядке и защите персональных данных

(Приказ от 10.11.2021 N 11 ОД)

**СОГЛАСИЕ**

**на сбор, обработку, распространение, предоставление и хранение персональных данных**

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

​ *(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения, номер и серия документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)*

[[1]](#endnote-1) в лице представителя субъекта персональных данных, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ (вид документа, удостоверяющего личность)* серия \_\_\_\_\_\_\_​ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(каким органом и когда выдан)*, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​, действующий(ая) от имени субъекта персональных данных

в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, принимаю решение о представлении моих персональных данных Религиозной миссии «Благотворительное католическое общество Каритас» Минско-Могилевской архиепархии, УНП 101131305, Минский р-н, д. Лесковка, ул. Каритас, д. 1,  и даю согласие на сбор, обработку, распространение, предоставление и хранение следующих персональных данных:

* фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется);
* данные о регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания;
* данные документа, удостоверяющего личность (паспортные данные, включая идентификационный номер);
* данные удостоверения многодетной (приемной, опекунской) семьи
* данные удостоверения инвалида
* данные пенсионного удостоверения
* данные медицинского заключения
* иные персональные данные (указать, какие именно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие предоставлено на срок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_​.

Порядок отзыва согласия: на основании письменного заявления.

***Мне разъяснены права, связанные с обработкой моих персональных данных, механизм реализации таких прав, а также последствия дачи мною согласия или отказа в даче такого согласия.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_​.\_\_\_​\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(дата)* | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия субъекта персональных данных)* |

1. Для несовершеннолетних (признанных недееспособными) граждан [↑](#endnote-ref-1)